# Allegato 2 - Lettera di impegno[[1]](#footnote-1)

Alla Regione Campania

Direzione Generale per l’Istruzione, La Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili

UOD 04 – Formazione Professionale. Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

PEC: [**scrivere@pec.regione.campania.it**](mailto:scrivere@pec.regione.campania.it)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) …………………. nato a …………………...………………. il ……………………… residente in …………………………………………….………………………………. Indirizzo ……………………………………………….. ……………… n Codice

Fiscale ………………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’Impresa …………………………….. Partiva IVA ……………………………. / Codice Fiscale ……………………………………………………….. Posta Elettronica Certificata …………………………….. Posta Elettronica Ordinaria …………………………….. Telefono Fisso …………………………….. Telefono Mobile ……………………………..

# PREMESSO

* che la Regione Campania ha approvato con decreto dirigenziale n. ……….del l’Avviso pubblico per attività di formazione professionale per “Giardinieri d’Arte” – nell’ambito del PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - Missione 1 Componente 3 Misura 2 Investimento 2.3 - Programmi per valorizzazione l’identità dei luoghi: parchi e giardini storici;
* che i Soggetti partner coinvolti nel progetto sono tenuti ad impegnarsi, in caso di ammissione a finanziamento, alla stipula di una convenzione con l’Agenzia Formativa / Soggetto Proponente;

# SI IMPEGNA

a stipulare una Convenzione con il Soggetto Proponente

…………………………………………………… finalizzata allo svolgimento del percorso di Istruzione e Formazione professionale per il conseguimento della qualifica professionale di …………………………….. (denominazione Qualifica Professionale in uscita)

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto/i Partner (ospitante/i le attività di applicazione pratica / stage) | Tipologia[[2]](#footnote-2) (Indicare la tipologia di soggetto e l’attività esclusiva o principale) |

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale | Partita IVA/Codice Fiscale |
|  |  |
| Indirizzo sede legale | Indirizzo sede operativa |
|  |  |
| Indirizzo e-mail | Telefono sede operativa |
|  |  |
| **Rappresentante legale** | |
| Cognome e Nome | Funzione nell’Impresa |
|  |  |
| Telefono | Indirizzo e-mail |
|  |  |
| Disponibile a: | * Fornire strutture e/o attrezzature per lo svolgimento di attività di applicazione pratica / stage / visite guidate; * Ospitare n. \_\_\_\_\_\_ allievi per lo svolgimento delle attività di applicazione pratica / stage / visite guidate riferite al percorso formativo per “*Giardiniere d’arte per giardini e parchi storici*”; * Svolgere il ruolo di tutoraggio durante la fase di stage. |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma[[3]](#footnote-3)

(Legale Rappresentante dell’Impresa)

1. Da replicare per ciascun partner del progetto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Soggetti ospitanti le attività di applicazione pratica / stage aventi sede operativa nell’ambito del territorio regionale, ossia:

   * Imprese esercenti attività coerenti con la tipologia di formazione di cui necessita il profilo in uscita dal percorso formativo / Unità di Competenza della qualificazione;
   * Amministrazioni pubbliche aventi nella loro disponibilità parchi e/o giardini storici;
   * Istituti Tecnici Agrari e/o Dipartimenti universitari cui afferiscono le materie di: architettura del giardino e del paesaggio, storia dell’arte, storia dei giardini, botanica, scienze della natura, i quali potranno inoltre mettere a disposizione dei corsi (svolgimento di lezioni e laboratori) gli Orti Botanici di loro pertinenza.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. In riferimento al Soggetto Partner la firma può essere apposta sia in modalità digitale (PAdES) che olografa (in tal caso occorre allegare anche la copia di valido documento di riconoscimento). [↑](#footnote-ref-3)